

TC Kobern-Gondorf e. V.

An den Vorstand des
TC Kobern-Gondorf
Am Kalkofen

56330 Kobern-Gondorf



Aufnahmeantrag

SEPA – Lastschriftmandat

Gläubiger – Identifikationsnummer DE 89ZZZ00000750020

Mandatsreferenz 08.11.2013

Ich ermächtige den TC Kobern-Gondorf Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von dem TC Kobern-Gondorf auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis : Ich kann innerhalb von acht Wochen , beginnend mit dem Belastungsdatum , die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit dem Kreditinstitut Vereinbarten Bedingungen.

Zahlungsart : Wiederkehrender Zahlung

Kontoinhaber :

Name : _____ Vorname : _____

Straße : _____ Hausnummer : _____

Postleitzahl und Ort : _____

IBAN : DE _____

BIC : _____

Ort : _____

Datum : _____

Unterschrift : _____

1. Vorsitzender
Bernd Auer
02607/974333

2. Vorsitzender
Gerhard Coors
02607/4610

Schatzmeister
Hans-Josef Dany
02607/6475

Geschäfts - u. Schriftführerin
Gaby Deffner - Meidt
02607/6426